MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR US TH FORM PTO-875)

SERIAL NO. 10/5 30 84 1

FILING DATE

CLAIMS

C								
	AS FILED		AFTER 1"amend)ient		AFTER			
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		
1								
3				<u> </u>				
4			<u> </u>					
5						<u> </u>		
6								
7	7.7	1		 				
8			· · ·	!				
9								
10								
11	· · · · ·	-2_						
12 13		·.	- 1					
14								
15								
16								
17								
18								
19.			_					
20		·						
21 22		· · · · · ·				· .		
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29 30								
31			-					
32								
33						·		
34		·						
35								
36								
37								
38 39				<u> </u>		·		
40								
41								
42								
43								
44					•	•		
45		<u> </u>						
46								
47								
48 49		I	·					
50_	 				<u> </u>	•		
	 		\sim 1	 -				
TOTAL IND		4	<u>a</u>	4		₩		
TOTAL DEP	<u> </u>	4	10	4		#		
TOTAL CLAIMS			12/					
CIVÍU2	ł	ALC: COLORS	10	24.07 W. 14				

PTO - 1360 (REV. 11/04)

15										
	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 "AMENDMENT					
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.				
51	}									
52 53 54	 	<u> </u>		ļ						
1 33 T	 									
55	 			 		<u> </u>				
56										
57			•							
58										
59	<u> </u>									
60 61	ļ									
62										
63						· ·				
64				 		<u> </u>				
65										
66					· · · · · ·					
_67		. :		•						
68 69										
70										
71					<u>·</u>					
72			<u> </u>							
73					÷					
74	·					•				
75										
76 77					<u> </u>					
78										
79			·							
80			•							
81										
82						•				
83										
84 85				· -						
86 ·										
87										
88			•							
89										
90										
91		 [·					
92 93										
93	 			-						
95	-									
96					·					
97										
98										
99		<u> </u>								
100	 	<u></u>								
TOTAL IND.		4		₩.		4				
TOTAL DEP.		4=		4	· · · · · ·	4				
CLAIMS										
		U.S. DEPART	MENT of CO	OMMERCE						

U.S. DEPARTMENT of COMMERCI